

診療費請求書兼領収書

診療日 令和 年 月 日

発行日 令和 年 月 日

診療科

保険

患者番号

本人・家族

患者氏名

所得区分

性別

負担割合

	点数	
初・再診料		点
入院料等		点
医学管理等		点
在宅医療		点
投薬		点
注射		点
処置		点
手術		点
麻酔		点
検査		点
画像診断		点
リハビリ		点
精神科専門		点
放射線治療		点
病理診断		点
合計点数		点

	金額	
保険診療(自費)		円
自由診療		円
小計		円
消費税		円
税率10%対象		円
税率8%対象		円

保険請求金		円
一部負担金		円
自費・保険外請求		円

領収金額		円
-------------	--	---

請求金額		円
------	--	---

※領収書は再発行いたしかねますので、大切に保管して下さい。

医療機関名称

医療機関住所

電話

MEMO
